多気町郷土資料館所蔵資料特別利用許可申請書

多気町教育委員会教育長　様

　　年　　月　　日

申請者　氏 名：

所属等：

住　所：

電話番号：( ) 　Fax番号：( )

下記のとおり、多気町郷土資料館所蔵資料の特別利用を申請します。

記

１．利用目的

２．利用区分（該当区分を丸で囲んで下さい。）

閲 覧　　 撮　　影　　　 画像利用　　　　その他（　　　　　　　　　）

３．利用日(利用期間)

年　　月　　日　 ～　　　　　年　　月　　日

４．資料名称・員数など

５．利用の詳細（出版物等に掲載の場合）

書名・論文名：

著者名：

出版社：

出版年：